

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016



Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**

Numer zadania: **03**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z.01-03-16.01

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 4 strony i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Wykonaj zabieg masażu limfatycznego kończyny dolnej prawej zgodnie ze zleceniem zawartym w skierowaniu lekarskim zamieszczonym w arkuszu egzaminacyjnym oraz wypełnij czytelnie załączoną do zadania Kartę zabiegową pacjenta.

Po dokładnym zapoznaniu się z treścią zadania zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do przygotowania stanowiska do masażu, a następnie kieruj się poleceniami wydawanymi przez Przewodniczącego ZN.

Przewodniczący ZN wyda Ci polecenia, aby przystąpić do:

- przygotowania stanowiska do masażu,
- przygotowania pacjenta do zabiegu,
- wykonania masażu pacjenta,
- uporządkowania stanowiska po wykonaniu masażu,
- przejścia na indywidualne stanowisko egzaminacyjne w celu kontynuacji egzaminu.

W szczególności zwróć uwagę na to, że w odpowiednich momentach powinienes zgłosić przez podniesienie ręki:

- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem stanowiska do masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjenta do masażu,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska po wykonaniu zabiegu.

Zabieg masażu wykonaj w czasie nie dłuższym niż 20 minut lub do momentu, gdy usłyszysz od egzaminatora komunikat „dziękuję”, oznaczający konieczność zaprzestania wykonywania dalszych czynności związanych z masażem. W przypadku braku komunikatu od egzaminatora zakończ masaż, gdy uznasz, że wykonałeś zadanie.

Poszczególne techniki masażu wykonaj, powtarzając je maksymalnie 2 razy, stosując maksymalnie po 2 sposoby wykonania każdej techniki masażu limfatycznego.

Zadanie egzaminacyjne wykonaj zgodnie z obowiązującymi procedurami, uwzględniając zasady i przepisy bezpieczeństwa i higieny oraz ergonomii pracy.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym na stoliku.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- przygotowane stanowisko do masażu,
- przygotowany pacjent do zabiegu,
- stanowisko do masażu po wykonaniu zabiegu,
- Karta zabiegowa pacjenta

oraz

przebieg przeprowadzenia diagnostyki tkanek pacjenta oraz wykonania II etapu zabiegu masażu limfatycznego kończyny dolnej prawej od strony tylnej.

Data wystawienia: 29.09.2015 r.

Skierowanie na zabiegi masażu

Imię i nazwisko pacjenta: Arkadiusz Pulkowski

Wiek: 54 lata

Rozpoznanie: Stan po usunięciu żył powierzchownych z utrwalonym obrzękiem limfatycznym kończyny dolnej prawej

Zlecony zabieg: Masaż limfatyczny kończyny dolnej prawej

Cel zabiegu: Zmniejszenie obrzęku limfatycznego kończyny dolnej prawej

Ilość zabiegów: 10 x

Uwagi dodatkowe:

- pacjent cztery miesiące temu przeszedł operację usunięcia żył powierzchownych kończyny dolnej prawej;
- w wyniku przeprowadzonych badań nie stwierdzono zaburzeń przepływu w żyłach głębokich;
- blizna pooperacyjna jest w pełni wygojona i elastyczna;
- w chwili obecnej pacjent ma umiarkowany obrzęk limfatyczny kończyny dolnej prawej oraz ma nieznacznie ograniczony zakres ruchu zgięcia i odwiedzenia uda;
- do tej pory pacjent korzystał z zabiegów fizjoterapeutycznych w szpitalu, stosowane były zabiegi masażu limfatycznego i masażu pneumatycznego kończyn dolnych oraz ćwiczenia kinezyterapeutyczne;
- oprócz masażu limfatycznego lekarz zalecił instruktaż profilaktyki przeciwobrzękowej oraz ćwiczenia poprawiające zakres ruchomości uda do wykonywania w warunkach domowych;
- pacjent nie zgłasza żadnych chorób towarzyszących, nie przyjmuje również żadnych leków;
- w dniu badania lekarskiego pacjent ma dobre samopoczucie i nie ma przeciwwskazań do zabiegu.

Krzysztof Werymorski
lekarz specjalista
chirurgii naczyniowej
ul. Zawiana 15/72
Kraków
tel/fax 12 695 38 43

Krzysztof Werymorski
Pieczęć i podpis lekarza

[www.EgzaminZawodowy.info](https://www.Testy.EgzaminZawodowy.info)